بسم الله الرحمن الرحيم

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على أشرف المرسلين سيدنا محمد صلى الله عليه وعلى آله وصحبه وسلم ثم أما بعد

قال رسول الله صلى الله عليه وسلم

نضر الله امرا سمع منا حديثا فبلغه غيره ، فرب حامل فقه إلى من هو أفقه منه ، و رب حامل فقه ليس بفقيه ، ثلاث لا يغل عليهن قلب مسلم : إخلاص العمل لله ، و مناصحة ولاة الأمر ، و لزوم الجماعة ؛ فإن دعوتهم تحيط من ورائهم و من كانت الدنيا نيته فرق الله عليه أمره ، و جعل فقره بين عينيه ، و لم يأته من الدنيا إلا ما كتب له ، و من كانت الآخرة نيته جمع الله أمره ، و جعل غناه في قلبه ، و أتته الدنيا و هي راغمة

الراوي : زيد بن ثابت – المحدث : الألباني – المصدر :صحيح الترغيب – خلاصة حكم المحدث : صحيح

Malpresentation

انا هعرف لما الاقي عندي مشكله ماقول والله جايز يكون malpresentation او ممكن يكون في ال pelvic diameters

او ممكن حاجه خاصه لبالبيبي ذات نفسه فكان عشان اعرف ال abnormality

لازم الاول اعرف ال normality

همسك عندي اول component عندي اللي هو ال passage بتاع العيل اهه

وهشاور عندي على دماغ العيل وعاوز اعديه يبقى انا هتكلم عندي حوالي 50 دقيقة عن ال passage وال passenger

ال normal عندي عندي passage وافاجئ عندي ان الدكتور محمد مشاور على حاجه واحده بس الا وهي الراس

يعني ميهمنيش عندي غير حاجه واحده بس الا وهي الراس

ليه يا دكتور ؟

لانه non compressible

طيب يبقى لازم اعرف مقاساته كويس قوي

طيب يا دكتور البيبي عندي لازم يكون عندي نازل بالطول ولا بالعرض ؟

لا بالطول

الحمد لله يارينا ياللي بتحبنا ياللي خليت كل العيال تقريبا 99.5% تنزل عندي بالطول

VISIT…

LANZAROTE Caliente.com

اومال بالعرض كم ؟
نص في الميه
حضرتك البيبي اللي نازل عندي ال presentation **بيكون** cephalic **ولا بال** breech **؟**
لا cephalic
ليه يا دكتور ال presentation **بيكون** cephalic **؟**
عشان ربنا الكريم بيخلي الراس الصعبه تخلص منها الاول فال presentation **بيكون** cephalic **كم % ؟**
96%
الله اومال ال breech **كم % ؟**
3.5 %
فاضل نص اللي هو transverse
طيب من هنا يتضح ان اهم حاجه عندي هي ال cephalic
طيب
اجي ابص على الراس هلاقيها مكونه من خمس مناطق
منقه فوق وكبيره اسمها vertex
ومنطقه اسمها ال brow **ومنطقه اسمها ال** face
واشهر حاجه عندي انه ينزل بال vertex
وصعب قوي عندي ان الولد ينزل بوشه
طيب ودي بتحصل كل قد ايه ؟
بتحصل كده مره في السنه زي ماقالوا في ال MCQ **300\1**
اومال الواد بيورينا جبهته كل قد= ايه ؟
مره كل دفعه يعني 2000\1
يبقى الاساس عندي ال vertex **اللي هو قمة الراس**
وبينزل البيبي عندي flexed **ولا** extended **؟**
لا flexed
عشان كده هشوف ال occipt **قدام ولا ورا ؟**
لا قدام
عرفت ازاي يا دكتور انه ال vertex **؟**
عن طريق عضمه اسمها ال bone drominator
اللي هي هنا مين ؟
ال occipt
طيب الاحسن بقى عندي ابقى occipto-anterior **ولا** occipto posterior
ابقى occipto anterior **طبعا**

امال لو ocipto posterior ده يبقى اسمه ايه ؟
Malposition
هذه العضمه اللي هي ال drominator bone اللي هي هنا ال occipte
ممكن يكون لها كم اتجاه ؟
ممكن يكون لها 8 اتجاهات 4 اصليه و4 فرعيه
واتضح بعد كده ان الاتجاه الوحيد المقبول عندي هو ال occipto anterior LT
اوماال ال occipto posterior يعتبر عندي malpresentation ولا malposition ؟
لا malposition
طيب ليه ؟
لان ال vertex عندي هو ال normal presentation
بس ال occipt هو اللي جه ورا
طيب ربنا قالك ايه ؟
الشولدز method حلوه
فربنا يقوم يخليها كم % ؟
% 80
طيب وال dunken method وحشه خلاها كم ؟
% 20
ودايما هي متقسمه عندي كده تلاقي الوحش اقل والحلو كتير تلاقي الحلو قدام والوحش ورا
نقول طيب ال occipto anterior هو الحلو عندي وهو اللي بيتم بيه الولادة
ازاي ربنا خلي البيبي عندي دايما يبقى occipto anterior
هقولك شوية حاجات وكلهم هتلاقيهمك عباره عن تصميم مسبق
التخطيط المسبق ان ال vertebre بتاعة الام في الحتة دي ال lumbar متنيه كده لقدام عشان البيبي وهو نازل يمشي مع ال lumbar vertebre
وتخطيط مسبق انه يحطلي عندي ايه في ال sacrum ؟
Promontory
تقوم ال occipt متنفعش تيجي عندي لورا تقوم تيجي عندي لقدام
طيب يبقى ليه عندي 80 % يبقى occipto anterior ؟
عندي ال abdominal cavity وال lumbar convexity وكمان ال loccipt عندي كبير وفيه promontory ورا
يقوم يجي في الجزء الواسع
طيب يا دكتور انت ليه عندي مركز على الراس ؟
لان زي ماتفقنا عندي ان دي اصعب حاجه
وتفاجأ عندي ان الراس لها مستويين بالطول والعرض
مين العرض عندي ؟

ايه اعرض حته عندي في دماغك ؟
ال parital bone
عشان كده عندي ال biparital diameter كم سم عندي ؟
9.5 سم
سبحان الله مشيها سجع
9.5و8.5و 7.5 كل شويه هتلاقيها بتخس عندي سم
ازاي يا دكتور بتخس عندي سم ؟
انت لو قست ال biparital هتلاقيه كم ؟
9.5 سم
امال لو حطيت صوباعين الاتنين على ال temporal bone وقست ال bitemporal diameter
هتلاقيه عندي كم ؟
8.5 سم
امال لو حطيت ايدك ورا شويه
هتلاقيه بقت كم ؟
7.5 سم
انا بقولك متحفظش غير ال biparital
ليه ؟
لان ال bitemporal ده عمرك او نادرا ما تستعمليه
امال ؟
اصله عادة هيكون جوه الام فنادرا اما تحسه
امال امتى هتحسه ؟
لما البيبي يبقى occipto posterior
لو حطيت صوباعين على بطن الام هتلاقي ايديك بتتزحلق
هو ايه اللي بيزحلق ده ياماما ؟
دي اورطت الواد والجبهة يا جودعان يعني اصل لو ال occipt بتاعه لورا يبقى ال 8.5 في ال occiptoposterior
امال ايه موضوع ال 7.5 سم ؟
ال 7.5 سم ده عمري ما هستخدمه
ليه ؟
لان ده كان كلام قديم عندي خلاص من زمان ومعدتش بستخدمه
فيه حاجة اسمها ال reconstructive ايام زمان لما كانوا بيمسكوا الراس يكسروه ماعدا ال base بتاعة الراس
يعني ميقلش عندي عن 7.5 سم اللي هي ال bimastoid

وده قبل ما يخترعوا القيصريه ياولاد
طيب يا دكتور محمد يعني انا مش هحفظ ال 8.5 بتاعة ال bitemporal **اللي في ال** occipto posterior **ومش هحفظ ال 7.5 بتاعة ال** reconstructive
طيب امال انا هحفظ ايه ؟
ال biparital **بتاعة ال** engagement
تعالوا بقى نركب الدرسين على بعض
انا عندي الحوض من فوق ضيق ولا واسع ؟
لا واسع
يبقى البيبي ينزل عندي بالعرض
يعني ايه يا دكتور ؟
يعني خلتني العضمتين الكبار عندي في البيبي اللي هم ال parital **بقيوا** RT, Lt
ولا بقيوا anterior . posterior
لابقيوا anterior , posterior
للاسف بس انا عندي في الحوض من جوا كلكوعين كلكوعه من قدام وكلكوعه من ورا
اللي من قدام اسمها symphsis pubis
واللي من ورا اسمها promontory of the secrum
مين فيهم الاكبر ال symphsis pubis **ولا ال** promontory **؟**
مش عاوزين حد يغني بقى
هو ال symphsis pubis **هو الاكبر ليه ؟**
اصلا هو عندي كم سم ؟
3 سم
انما ال promontory **خط عندي عباره عن 3 مل يبقى انا خوفي كله عندي من ال** symphsis pubis
ادي البيبي ينزل عندي بالمنظر ده
يحصل engagement **بال** biparital diameter
ومن قدام عندنا ال symphsis pubis **ومن ورا ال** promontory of the sacrum
فتلاقي البيبي نازل عندي كده زي العسكري لا هو مش متني لقدام ولا متني لورا
بقى ال anterior parital bone **قصادها ال** symphsis pubis
وال pos parital bone **قصادها ال** promontory of the sacrum
وال sagittal suture **موجود في المركز**
واخده 50% قدام و 50 % ورا
ودي حاجه حلوه ولا وحشه ؟
لا وحشه
عشان كده ربنا خلاها 20% بس

لان خلا عندي العضمتين اللي هم ال parital eminence نزلوا عندي قصاد الكلكوعتين اللي في الحوض في نفس الوقت
امال ايه الحل الاحلى
هو اني اعمل ايه ؟
لازم اعدي واحد وبعدين اعدي التاني
اقولك عدي ال promontory وبعدين عدي ال symphsis pubis
لكن متخلهوش يعدي وياخد اللطشتين مع بعض
طيب
يبقى لازم احرك الراس شويه
اعمل حركه اسمها ايه ؟
Lateral tilt
ولما اعمل الحركة دي كده ال parital bone مبقتش symmetrical مع دي
طيب يا دكتور انت عندك كم نوع منها ؟
عندي نوعين
نوع اسمه anterior ونوع اسمه posterior
يعني ايه يا دكتور anterior ؟
يعني معناه ان احمد مثلا لو مد ايده وفحص الست هيلاقي عندي مين ؟
هيلاقي ال parital bone anterior
روحنا مسميينه anterior asymmetrtism
طيب عموما عندي يا شباب دايما ال anterior احسن ولا ال posterior ؟
لا ال anterior
طيب فلو ال parital bone anteriore هي اللي هحسها
مين الاخ عندي اللي في المنهج اللي عمل كذا مره هذا الكلام ؟
نيجلز فهنسميها باسمه
ايه اللي حصل بقى ؟
دي ال symphsis pubis وده ال promontory of the secrum
فقام حصل حوده كده بحيث انت بقيت حاسس مين اكتر ؟
ال anterior parital bone
يبقى النميجلز بيقولك ايه اللي انت بتحسه هنا ؟
ان ال saggittal suture مبقتش symmetrical
امال بقت فين ؟
رجعت لورا شويه
هي بالمنظر ده لما احط صوباعي والاقي anterior parital bone يبقى ال sagittal suture طلع لقدام ولا رجع لورا ؟

رجع لورا
عشان كدا اسميها ايه ؟
Posterior assymetrtism
يبقىمادام ال sagittal suture رجعت لورا يبقى الانحناءه حصلت لورا
فده اسميها ايه posterior assymetrtism
ودي حلوة ولا وحشه ؟
دي ممتازه
عارف ليه ممتازه
لان الراس معظمها عدى من فين ؟
من ال symphsis pubis
فيادكتور يعني ايه عدى ؟
انت عديت الصعب اللي هو ال symphsis pubis
يبقى فاضل مين ؟
فاضل عندي السهل اللي هو ال preomontry
فعشان كده ال posterior asymetrtism هي المفضله لدينا يا دكتور
امال مين العكس يا دكتور ؟
العكس بالعكس علطول
انك تلاقي ال sagittal suture طلعت لقدام
يبقى ساعتها الشيخ احمد وهو بيحط ايديه
هيلاقي عندي انهي parital bone ؟
Posterior parital bone
بس ساعتها ال sagittal suture طلع لقدام
فساعتها هسميها anterior asymetrtism
هتقولي ليه بقى posterior asymetrtism وحش ؟
هقولك الاجابة واضحه عندي جدا
لو تخيلت الرسمه فانا بعد كل ده انما هكون عديت السهل وفاضل انك ترجع تعدى الراس عشان تسنترها تاني وتعدي الصعب اللي هو مين ؟
ال symphsis pubis
يبقى الطريقه دي وحشه
وزعهالي بقى كده على العيانين
اللي بشوفها عندي كتير مين ؟
ال multi ولا ال primigravida
يبقى الشافع عندي في ال multigravida هو ال anterior parital presentation
مين اللي بشوفها في العمر مره واحده وبعد كده بينشال من عليها الصفه دي ؟

ال primigravida
عشان كده هلاقي عندها pos. parital presentation
يبقى ال anterior parital presentation الحلوة خليهال تمشي مع ال multipara
وال posterior parital الوحشة خليها مع ال primigravida
طيب ولو اتلخبطت واتزنقت عندي هتعمل ايه ؟
هتمشي كل حاجه مع بعض
يعني ال anterior parital presentation = anterior asymetrtism
وال posterior parital presentation
هي هياها ال posterior asymetrtism
طبعا الكلام ده غلط جدا
بس هو ده للاسف اللي انتم مطالبين بيه
في ال mcq
اما بقى في الشفوي فهتقول الكلام زي ما قلنا قبل كده لان هو ده ال logic في الشفوي عكس بعض وفي ال MCQ ماشيين مع بعضص
وفي النظري هيطلقوا من بعض واياك تتلخبط
عارف انا هعمل ايه ؟
يحرقهم هم الاتنين يحرق دي في دي يلا ولا دي ولا دي ونسيبنا من الامتحان خالص د
يبقى دي ال diameters اللي عندي بالعرض 7.5 8.5 9.5
ايه فايدة ان يحصل عندي assymetrtism
هل الاتنين parital bone عندي في نفس المستوى ولا لا ؟
بقت واحده بس وواحده لا
عارف دي مقاسه كم ؟
بقى 9 سم طيب ده الكلام السهل
امال ايه بقى الكلام الصعب ؟
الكلام الصعب عندي هو ال longitudinal diameters بتاعة الحوض
على فكره
اللي مرسمش الرسمه دي يرسمها اول ماشي نرسمها يمين وشمال
ايه ال diameters اللي عندي صعبه يا دكتور ؟
ال longitudinal
ودي بتتحفظ ازاي ؟
لا دي مش هتتحفظ غير بسجع
يلا بينا ياجماعه يلا قولي نكتبها ازاي
مش مهم تحفظها المهم تعرف تكتبها ازاي
هكتب هنا مين occipto anterior وهنا حت هكتب مين ؟

ال face
ليه ؟
لان ال occipto anterior ده بتاع ال flexion
انما ال face ده بتاع ال extension
يلا خليكم معايا كده يا جماعه
Occipto anterior اما تبقى حاجه من اتنين
يا تبقى fully يا تبقى not يعني ايه ؟
يعني يا fully flexed ياما not flexed
وال face عندي هو كمان حاجه من اتنين ياما fuly extended ياما not extended
طيب مين قريب ال occipto anterior ؟
ال occipto posterior
طيب مين عندي قريب ال face ؟
ال brow
يتحطوا تحتهم علطول طيب ودايما كده اول سطر عندي هنا هيبتدي بكلمة sub
وبما انها السطر الاول عندي هتبقى 9.5 سم
طيب يبقى متوجعش دماغي
يلا يا شباب هو انا لو occipto anterior ال drominator bone عندي ايه ؟
ال occipt
طيب يا شباب لو انا عندي face يبقى ال drominator bone عندي مين ؟
ال mandible
يبقى انا عندي sub occipto – bregmatic
وعندي sub mandibulo pragmatic
طيب ايه بقى اللي عندي فاضل ؟
الحركه التانيه (اصبروا هنفهم ☺)
اه بتنزل ال occipt ي وبتنزل ال sub زي ما هي
الله امال ايه اللي بيتغير ؟
ال bregma
هي دي اللي هتتغير
هو عندها قدامها ال frontal bone ووراها حاجه اسمها ال vertex
الجدع اللي يقولي انهي من الفراعين دول اللي هيتغير ليه والله اعرفها كده
F – frontal
F – flexed
يبقىهتتغير ل sub occipto – frontal

ويبقى اتوماتيكي عندي في ال face هتتغير ل sub mandibulo vertical
بس كده حفظ كده
مهما تفهمها هي كلام على ورق عاوزك كده الراجل لما يسالك
تجاوب عليه
يقولك ال occipto- anterior اللي عمال اشرح فيها دي ال diameter longitudinal
عندي هيكون ايه ؟
Suboccipto pragmatic
كم سم ؟
9.5 سم
طيب ال head بعد ال bregma بنسمحلها بشوية extension
فبيعمل ايه يا حسام ؟
Extended
فهيبقى اسمه ايه ؟
Suboccipto- frontal
هيجي يقولك طيب في ال face ال diameter هيبقى اسمه ايه ؟
Submental pragmatic
طيب هيقولي خلاص ال face نزل بقى هيبقى اسمه ايه بعد ما يتفك ال extension شويه
هيتحول اسمه لايه submento-vertical
امال اخبار ال occipto- posterior ايه ؟ وال brow ؟
اقوله لا هنا بقى انا هحذف عندي كلمة sub
بقى عندي ايه mento-vertical
Occiptofrontal
وهي مش هتيجي عندي غير بالمنظر ده
اما تبقى تفحص عندي البيبي صوباعينك محطوطين هنا (ايوه هنا فين بالضبط ☺)
واحد في ال suboccipital والتاني في ال bregma
طيب يا دكتور وانا كده fully flexed يبقى suboccipitopregmatic كم سم ؟
9.5 سم
وايه المطلوب ؟
ان البيبي عندي يتولد ولما يتولد هيحصل عندي extension
طيب تعالى كده اعملي extension
انا مثبت عندي المفصله اللي اسمها sub occipital يبقى مين هيتحرك لقدام ؟
ال bregma
هي اللي بتتحرك
شايف عندي صوباعي الوسطاني هيتحرك راح لمين ؟

Frontal bone
يبقى البيبي لما يتولد بيبقى suboccciptopregmatic 9.5 سم
واياك تتخيل تبقى خايب (احنا هنعرف اكتر من الدكتور ☺)
لازم الراس تطلع لوحدها وهي اللي هيحصلها extension
وانا عندي المفصله الورانيه ثابته
يبقى مين اللي هيتحرك عندي بقى بالمنظر ده ؟
اكيد ال bregma
فبعد ما كان ال diameter اخره ال bregma بقى عندي رايح لل frontal bone
طيب وال face ؟
لازم يكون extended
يعني لو حطيت صوباعين عندي هيبقى على هنا ال submental وهنا ال pregma
انت بتبقى بتبص على ايه ؟
بص على الرسمه submento bregmatic
طيب يا دكتور كده الراس نزلت عندي full extewnded
فخلاص بقى عايزين نطلع
مينفعش نطلع كده لازم الراس تطلع لوحدها
طيب كده هتكون fuly extended ولا ? not
لا not
طيب ازاي يا دكتور
حطيت هنا بقى صوباعي على ال submental region
امال صوباعي التاني هيروح فين ؟
على ال bregma
المره دي لما الراس تبقى fully extended فترجع عندي من ال bregma لحد ما توصل لل vertex
بقى اسمها ايه ؟
Submento-vertical
يبقى انا مش محتاج اتدخل الوقتي لاني اما ادخل اولد واحده مش محتاج اني اضرب اخماس في اسداس بالمنظر ده
امال في الامتحان الراجل بيقولي ايه ؟
بيقولي ال occipto-anterior اللي بيكون fully flexed بيكون اد ايه ؟
قوله اه ده اول سطر في المسرحية suboccipto bregmatic
واي حاجه sub bregmatic بتبقى كم سم ؟
9.5 سم
طيب بقى لو كانت not fully flexed

بقت sub occipto frontal هيبقى f- flexed وهيبقى كم ؟
10 سم
طيب لو occipto posterior هيبقى اخباره ايه ؟
اه مادام occipto posterior يبقى هشيل ال sub
اسمه بقى occipto frontal كم سم ؟
11.5 سم
يعني يسالك ال face اللي هو fully extended ال engagement diameters كم ؟
استنى اما افتكر
يبقى sub mento pragmatic واي حالجه sub ---- breegmatic بتكون **9.5** سم
هشوف face كتير ولا مره كل سنه ؟
لا مره كل سنه
عشان كده التوسيع بتاعه هيكون جامد قوي
فهلاقي ال submentovertical هيكون **11.5** سم
انما ال brow الي هو اسمه mento-vertical هيبقى **13.5**
شايف هنا بمشي قد ايه ؟
بمشي بال **2** سم
انما فوق كنت بمشي قد ايه ؟
حاجات بسيطه خالص **9.5** ل **10** سم ومنه ل **11.5**
يبقى كده ضربتلك كم طول عندي في الراس ؟
كده ضربت 6 longitudinal diameter
يا دكتور لو العيان occipto anterior نازله من الحوض تقدر تقولي الطول والعرض اسمهم ايه ؟
طوله اسمه sub occipto bregmatic
وعرضه اسمه suprapraital – sub parital اللي هو كم عندي ؟
9.5 سم
والكلام ده يخلي بعد كده اخش عندي في الحوض
الحوض عندي اتفقنا ان فيه كم حاجة ؟
3 حاجات
Inlet, cavity , outlet
يا نهار يا دكتور ده كده الدنيا بقت ضلمه خالص
طيب هنقولها عندي بالعرض **9.5** و **8.5** و **7.5**
حد فاكر في الحوض ايه ارقام السر ؟
11و 12 و 13

عايز ايه اكتر من ان الكلام ده فضل يتشرح اكتر من شهرين وانه كمان في الورق عندي (ولا يهمكم احنا مش من الناس دي ☺)

11

12

13

بمنتهى البساطة ادي عندي ال inlet

وادي عندي ال cavity وادي عندي ال out let

المطلوب انك تعرف هذه الارقام عندي محطوطه ازاي ؟

كل رقم من هذه الارقام له transverse , A-P , oblique diameters

طيب انت لو تمشي البساطه كده كتبت 11

12

13

كده انا فهمت حاجه

ايه ؟

ان ال cavity كل ال diameters عندي بقت 12 مفيهاش اختلاف

اومال النتوءات عندي فين ؟

في ال inlet وال out let

طيب انا عغاوز اسال سؤال

هو ال inlet الطول عندي اكبر ولا العرض ؟

العرض طبعا

يبقى لازم اكتب ايه عندي

يعني ايه العرض اكبر يعني ال 13 سم

يعني ايه يا دكتور الطول اقل ؟

يعني 11 سم

طيب وال outlet يا دكتور ؟

العكس

مين اطول ؟ ا

ال A_P يبقى 13 سم

ويكون ال transverse 11 سم

هي كده متتعبش نفسك في كلام كتير

قوله مادام ال outlet طويل اكتر يبقى عندي 13 سم كل واحد تحت الرقم بتاعه

واهو كده مادان حطيت في ناحيه 13 تلاقي الناحية التانيه 11

ودي مشهوره عندي في ال MCQ

او انه يجيبلك رسمه ويقولك اكتب ال diameters

ومين بقى اللي حاطط ال diameters دي ؟
بتاع ال anatomy
هو حطها الراجل وهو بيحطها ما تخيلش عندي ان بينحط هنا في ال upper border of symphsis pubis
لا ده بينزل في ال posterior surface
وقالك ال A-P بتاع ال inlet ال anatomical اسمه 11 سم
اللي هو مين حضرتك ؟
ال true conjugate
وخد بالك ماهو ما بيجيلكش في ال MCQ
ويقولك ده ايه ؟
لا هو علطول يقولك
The true conjugate is
كذا كذا وكذا
فلازم تبقى عارف ان ال

نسالكم الدعاء لزميلنا عمار محسن توافاه الله بحادث يوم امس......
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس وثبته عند السؤال

AYA AFiFi

OBST 2 – LABOUR

بسم الله الرحمن الرحيم

نبدا ال malpresentation of labour واللى هنبص فيه على ال position w diameters

بس الاول نتكلم عن normal passage w passenger w power

ال normal passengerتلاقى دكتور محمد بيشاور على الراس لانها اهم حاجة فلازم نعرف مقاستها كويس جدا واللى هموا longitudinal w transverse

واول سؤال ال baby بينزل بالطول ولا بالعرض ؟؟

بالطول (احمدك يارب)

طب وال presentation بتاع البيبى بيبق ?? cephalic wla breech

Cephalic احمدك يارب

فعشان كده لازم نخلص الراس الاول لانها اصعب حاجة فال cephalic نسبته 96%

وال breech نسبته 3.5%

والنص اللى فاضل ده بيبق transverse presentation

عشان كده ال cephalic اهم حاجة وممكن ينزل يا vertex or face or brow

ال vertex قمة الراس دى اشهرهم وبينزل flexed عشان كده العظمة اللى بتحسها هى ال occipit وبتحسها فين؟؟؟؟

بنحسها anterior

وهى دى ال denominator bone (ودى مهمة جداا)

انما فى حالات ال brow ال denominator bone بتبق ايه؟؟؟ frontal bone

وفى حالات ال face (اللى هى نسبتها 300/1) ال denominator bone بتبق ايه ؟؟؟ chin

انما فى حالات ال breech ايه هى ال denominator bone ؟؟؟؟ sacrum

___ ففى الاخر بق ايه الاحسن للبيبى ينزل بيه cephalic ويكون بال vertex وتكون ال occiptoanterior

انما لو بق occiptposterior فده يبق malposition

سؤال بق هو لو occiptoposterior هسميه ?? malpresentation wla malposition

طبعا هيبق malposition لانه كده كده نازل براسه عادى بس مش فى وضعها الصحيح

من الاخر ال anterior احسن من ال posterior

فال anterior نسبته 80% لانه حلو والتانى 20% لانه وحش..

طب ازاى ال occipt اتحطت قدام ؟؟؟؟

كله تصميم مسبق من ربنا فالحتة دى بتاع الام اللى هى ال lumbar vertebra بتبق متنية لقدام عشان البيبى غصب عنه يجيله ال abdominal cavity تمشى مع ال lumbar convexity

وكمان ان ربنا حط ال promentry of sacrum ورا فمينفعش ا نال occipt تتح طورا فتقوم بق جاية فين؟؟؟ قدام

____طيب ليه مركزين اوى ع الراس ؟؟ لانها مهمة جداا وفيها 2 diametre واحد بالطول وواحد بالعرض

طب ايه اعرض عضمتين عندك ؟؟؟ parietal bone

فال bipareital diameter بيبق 9.5cm

وفى كمان اتنين بالعرض ال bitemporal وده بيبق 8.5cm وال bimastoid وده بيبق 7.5cm ولكن الاهم اللى هو 9.5cm لان الباقى مش بنستخدمهم الا فى حالات نادرة جداا

ال bitemporal 8.5cm ده احسه لو البيبى occiptoposterior

وال bimastoid 7.5cm ده كنا بنستخدمه زمان اووى لما مكنش فى حاجة اسمها ولادة قيصرية فكانوا يكسروا راس الواد لو مش عارفين يخرجوا فيكسروا الجمجمة كلها ماعدا اقوى حتة اللى هى دى عند mastoid 7.5cm

____ يالا نركز بق

الحوض عندى من فوق عريض ولا اطول؟؟

عريض

فالبيبى هيضطر ينزل بالعرض يعنى هخلى العضمتين ال parietal شمال ويمين ولا قدام و ورا؟؟؟؟

لا هخليهم قدام و وراanterior w posterior

وقدام عند ال symphsis pubis بتاع الام و ورا عند ال promentry of sacrum

طب مين اكبر ؟؟؟؟

Symphsis pubis فعلا هو حوالى 3cm انما الpromentry ده عبارة عن حط طوله 3mm

طيب لو نازل عدل ووراه الpromentry وقدامه الs.pubis يبق اسمه << syncltism>> يعنى لامتنى لورا ولا لقدام نازل زى العسكرى كده وده حلو ولا وحش؟؟؟

طبعا وحش لان خلى الpareital emnenince 2 ينزلوا فى العضمتين فى نفس الوقت وده طبعا وحش عشان كده ربنا خلى نسبته 25%

امال ايه الاحلى؟؟؟ ان البيبى يعدى واحدة وبعد كده التانية يعنى يعدى الs.pubis وبعد كده الpromentry او العكس المهم مش مع بعض

طب عشان يحصل كده لازم اعمل ايه؟؟؟

Lateral tilt يتنى كده وبيبق اسمهasynclitism ودى حلوة وبتبق 75%

وفى منها نوعين anterior parietal presentation w posterior p presentation

طب يعنى ايه anterior parietal presentation?

ان لو احمد مد ايده وفحص الست يلاقى ف ايده ال anterior parietal bone وده بنسميه (posterior asynclitism)

والعكس فى ال posterior paretial presentationواللى بنسميه (anterior synclitsim)

بس خلى بالكم من اللخبطة دى الصح ان anterior parietal presentationهى نفسها ال posterior asyncltism بس للاسف عندنا ف الmcq بتحل العكس ا نال anterior presentation هى نفسها ال anterior asynclitism والعكس وده غلط جدااااا ,,, انما الصح ف الشفوى زى ما قولنا

يبق ف الشفوى anterior = posterior

وفى الام سى كيو anterior= anterior

اما ف النظرى فهيطلقوا بعض ☺ فحرق فيهم كلهم واخلص ☺

المهم بق بعد كل اللخبطة دى لازم نعرف ال anterior presentation ده الاحلى, طب ليه؟

لان كده هو خلاص عدى الs.pubis وده صعب جدا فبعد كده هيعدل راسه ويعدى ال promentry كمان وخلاص

ولان ال anterior احلى فمن رحمة ربنا اننا بنشوفه اكتر ف ال multipara انما الposterior بنسشزفه ف ال paragravida

______يبق تانى ف السريع العرض فيه كام diameter ؟

فى bipareital 9.5cm

وفى bitemoral 8.5cm

وفى bimastoid 7,5 cm

وفى فى حالة ال asynclitism واللى بنسميه supraparietal sub parietal 9 cm

ده كله سهل جدا ندخل بق فى الصعب واللى هو

Longitudinal diameters واللى هموا 6

ودول مش هنفهمهم لا هنحفظهم كده بالتقسيمة دى والقواعد دى

((لو البيبى نازل بال occipit هنحط كلمة occipt))

((لو البيبى نازل بالface هنحط كلمة mento))

((اى diameter فيه كلمة bregma يبق طوله 9.5 cm وانت مغمض))

((لو البيبى نازل occiptoposterior aw brow بنشيل كلمة sub))

((لو هينزل occiptoanterior هينزل وهو flexed ولو نازل face هينزل extended))

دى كل القواعد ندخل بق على الdiametrers

- **لو سالك عن ال diameter of occiptoanterior؟؟**
  هتقوله اسمه suboccipitobregma وده بيبق الراس fully flexed وبيبق 9.5cm
  ولو سالك طب لو حصل شوية extension اثناء الولادة للراس يبق اسمه؟؟

Suboccipotofrontal عشان هيوصل للfrontal bone وهتبقى10.5 cm
_طب لو سالك عن ?? diameter of face presentation
هتقوله اسمه submentobregma وده بيق full extended وبيبق 9.5 cm
ولو سالك طب لو حصل شوية flextion هيبق اسمه؟
Submentovertical عشان هيوصل للvertex وهيبق 11.5 cm
_طب لو سالك عن ال diamtere of occiptoposterior؟؟
هشيل sub وهيبق occiptofrontal وهيبق 11.5cm

_ولو سالك عن ال??diamtere of brow
هتشيل sub وهيبق mentovertical وهيبق 13.5 cm
الكلام ده يتحفظ عشان يسهل عليكم كتير فى الشفوى......
يبق احنا كده اتكلمنا عن الpassenger
نيجى نتكلم حالاعن الpassage واللى هو الحوض pelvis
واللى ليهinlet w cavity w outlet واحفظ فيهم كده الارقام دى (11&13)
طب نسال سؤال بق هو الinlet العرض اكبر ولا الطول اكبر؟؟؟
طبعا العرض فهياخد الرقم الكبير اللى هو 13
والطول اصغر فهياخد 11 وده بالتقريب بس عشان يسهل
طب وال outlet الطول ولا العرض اكبر؟؟
الطول بق فهياخد13 والعرض هياخد 11
((يبق من الاخرالinlet عريض 13 والoutlet طويل 13))
طيب نتكلم بالتفصيل شوية بق
بالنسبة للinlet ليه 3 اتجاهاتanteriorposterio w transverse w oblique
ال anteriorposterior ده ليه بالاناتومى قطر طوله 11 واللى هو الanatomical انما الاهم من من الanatomical ده اللى هو الobstetric واللى عبارة عن 10.5 واللى اهم منهم الاتنين وده اللى بقيسه بايدى من الpromentry لsp اسمهdiagnol 12.5
واهميته انى لو طرحت منه 1.5 يجيب الanatomical diameter

يبق الanterioposterior diameters ليهم 11 anatomical و 10.5 obstetric و diagonal 12,5

طب نيجى بق نتكلم عن الtransverse وده كام؟؟13cm وده ال anatomical transverse واللى هو المسافة بين الwidest points انما المسافة اللى بينزل بيها البيبى 12 ودى بق الobstetric transverse
طب سؤال؟ امتى الاتنين يبق اد بعض anatomical w obstetric transverse ؟؟؟
لما الحوض يبق شكله بيضاوى تماما واللى هو الgyncoid pelvis

طب نتكلم بق عن الoblique واللى هموا اتنين شمال ويمين
ويجى هنا بق السؤال ؟؟ امتى اقول يمين وامتى شمال ؟؟ يعنى لما ابتدى ارسم منين ؟؟هل من الs.p wla joint ؟؟
لا لمل ابتدى من المفصل joint
يبق الright oblique بيبق من ال right sacroiliac joint to left iliopectinal eminence والعكس فى الشمال
طب مقاسهم اد ايه؟؟؟
قال كان اليمين اكبر شوية عشان بنستخدم رجلنا اليمين اكتر وعشان sigmoid colon ناحية الشمال فبيقلل المسافة شوية ناحية الشمال فاليمين 12.5 والشمال 12
وسؤال mcq كمان؟؟ لو البيبى قدام يعنى occiptoanterior يحب يقعد يمين ولا شمال؟؟ شماااال
والعكس لو البيبى occiptoposterior يحب يقعد ناحية اليمين اكتر
الملخص بق لل inlet ليه 3 مستويات ____
Anterior posterior anatomical 11cm , obstertric 10.5 ,, diagonal 12.5
Transverse anatomical 13,, obstetric 12
Oblique right 12.5 ,, left 12

ال cavity بق ملهاش diameters عشان ملهاش نتوءات فكلها 12cm
والoutlet بق عبارة عن كام واحد؟؟
اتنينanatomical وده اللى انت شايفه وobstetric وده اللى البيبى شايفه
يعنى ايه؟؟؟
لما الست بتيجى تولد بتقعد فى الlithotomy positation وده بيبق فيه من قدام الs.p ومن الجنب ischial tubersity ومن ورا tip of coccyx ودى بق نقطة الاختلاف بينهم اللى هى الtip لان لما البيبى بينزل بيزق على الcoccyx لورا فهينزل على ال tip of sacrum عشان كده بق فى اتنين outlet

Anatomical outlet وده بيبق 11*11
وobstetric outlet وده بيبق 13*10.5
يبق الملخص ال outlet من تحت بيبق 11*11 anatomical
ومن فوق بيبق 13*10.5 obst
والبيبى وهو نازل بالطول بيعدى على ال13 ولا 11؟؟؟
لا ال 13 ومش بينزل من التانى زى ماقولنا عشان بيزق على الcoccyx..........

Mallabour بيبق يا malpresentation يا malposition وسوا ده ا وده لازم نتكلم عن 8نقط فيهم
1)def 2)incidence 3)causes 4) clinical picture 5) mechanism 6) diagnosis 7) management 8) complication

نبدأ بال occiptoposterior
ايه تعريفها؟؟؟ ده البيبى اللى نازل بالطول بس الoccipt بتاعته لورا
Vertex presention in which occipt directed posterior وده بيبق حاجة من اتنين يا شمال يا يمين ,, وطبعا زى ماقولنا اليمين اكتر عشان ال right obique diameter 12.5 يعنى اوسع وده نسبته18% انما الشمال نسبته 2%
وكل الoccipt posterior نسبته 20%

طب ايه اسبابه بق؟؟
حاجة من تلاتة يا ظهر الام اتقوسlumbar kyphosis يا المشيمة بقت قدام فالبيبى اضطر يقعد ورا يا placenta inserted anterior يا الحوض نفسه فيه مشاكل congenital anomiles of pelvis
ودى كلها حاجات specific للحالة دى انما فى حاجات عامة زى problem of power or passenger or passage وده هنتكلم عنهم بالتفصيل بعدين
وساعات بيبق ملهاش سبب idiopathic ودى نسبتهم 20%
طب ازاى تعرفهم بق يعنى ايه الclinical picture??

يا بتشخصهم اثناء الحمل يا اثناء الولادة والاتنين واحد ماعدا فرق واحد ان اثناء الولادة تقدر تدخل ايدك واللى هو PV

طيب بتمعل ايه بق؟؟

بعمل palpation w auscultation وبتركز على حاجتين الظهر back والايد والرجل limbs

فلو هو occiptoanterior فهتحس بايدك الضهر

ولو هو occiptoposteriorه تحس بايدك الlimbs

تمام ,,, يبق هتعمل ايه بق بالترتيب

1- Insoection هتلاقى العيال عمال يتحرك يمين وشمال بايده ورجله
2- Palpation هتحس ايه؟؟

اول حاجة fundal level وده هلاقيه اعلى من الطبيعى ف الاسابيع الاخيرة

تانى حاجة fundal grip هحس الbuttock

تالت حاجة umbilical grip هحس الlimbs

رابع حاجة pelvic grip هلاقى فى delayed of engaged

3- Auscultion هتاكد بالسمع بق

وفى الستات الطبيعين بسمع البيبى midway between umbilicus and ASIS

انما هنا هسمعه عند ASIS على الجنب يعنى

4- بس كل ده هبل اهم واحد تشخص بيه السونااار US وبعمله عشان اشوف لو فى اى malformation فى البيبى هو ده اللى خلاه يجى لورا
5- يوم الولادة بق هقدر ازود PV فهقدر ادخل للcervix واشوفه early dialted 2-3 cm ولا delayed dialted3-4cm

واشوف cord prolapsed or not واشوف membrane rupture or not

طب سؤال مهم فى الشفوى لو هى حالة obstructed labour والبيبى عنده تورم ف الراس caput succedanumه عرف منين هو occiptposterior wla anterior ؟؟؟؟؟؟؟؟

هعرفها بالودن (الاذن) وطبعا اتجاه الودن معروف helixلورا و tragus لقدام

طب انت كده شخصت الحالة فتشوفها بق هى يمين ولاشمال وغالبا بتبق يمين

جدع ثم جدع اللى اخد باله من ال diameter of occiptposterior ؟؟

واللى هو sacrocotloid وده بين ال promentry و iliopectinel eminence

وطب وايه الفرق بينه وبين ال oblique diameter ؟؟

ا نال oblique ده من ال jointعشان كده عامل علامة X

انما التانى من النص promentry عشان كده عامل علامة V وبيبق 9.5 cm

ودى كارثة عشان كده ال occiptoposterior دهب يتولد بحاجة من اتنين ؟ 1- انه يسيب من اليمين والشمال ويبق direct 2- انه يدور على مفصل ينزل عليه

يبق ال occiprtoposterior لازم يلف وممكن يلف يا قدام ويبق direct occiptoanterior يا لورا

طب لو لف لقدام هيلف كام 1/8 من الدايرة؟؟

هيلف 3/8 تمام

تمن بالعرض وتمن يبق قدام ويمين وتمن يبق قدام تماما

طب لو لف لورا هيلف كام لفة؟؟1/8

طب مين بيلف الولد؟؟؟؟ levator ani ودى بتشتغل ببلاش ولا بقانون ؟؟؟ لا طبعا بقانون

(كل ما تخبطنى اكتر كل ما هزقك اكتر)

البيبى ناصح وعارف انه لازم يلف وان الليفتور انى هى المسئولة عن اللفة دى وعارف انه لازم يخبطها خبطة قوية جدا عشان تلفه لفة قوية واللى هى 3/8 الدايرة عشان يبق لقدام ويعرف يتولد

والخبطة دى هل بتبق concentred wla diffuse ؟؟

بتبق concentred عان تبق اقوى

بس المشكلة انه مش هيعرف يعمل maximum flexion عشان البيبى مزنوق بين sacrotyloidاللى هو 9.5 cm وبين ال bipareital واللى هو برضه 9.5 cm فهيعمل حاجة اسمها slight deflexion

طب ايه اللى بيحدد درجة ال flexion دى؟؟

1-البيبى نفسه وع حسب الdiametres اللى هينزل بيها

2-حجم البيبى

3-حجم الحوض

4-ظهر البيبى وظهر الام وتقوسهم ع بعض

5-قوة العضلة نفسها اللى هتلفه

فالبيبى هيحصله حاجة من دول :::

Slight deflextion يعنى هيتخبط خبطة كبيرة فيتزق 3/8 لفة ويبق direct occiptoanterior ودول نسبتهم 90%

او mild deflextion وهنا المساحة زادت فالخبطة قلت فهيتزق حاجة بسيطة ويتلف 1/8 لفة ويبق deep transverse arrest ودول نسبتهم 1%

او moderate deflxtion زهنا مش هيتخبط خالص وبالتالى مش هيتزق خالص وهيخليه زى ماهو ويبق persistant occiptoposterior ودول نسبتهم 3%

او severe deflextion وهنا مش ال occipt اللى هيتخبط لا اللى قدام هو اللى هيتخبط فهيلف 1/8 لفة بس من قدام كانه direct occiptoposterior ودول نسبتهم 6%

طب ازاى تعالج حالة زى دى ؟؟

بتعمل للام حاجة اسمها partogram وتزود ال power عشان تعرف تزقه كويس ويجى لقدام وده عن طريق انك تعملها artificial rupture of membrane with care عشان تمنع ال cord prolapsed

واديها oxytoxin بحرص عشان امنع ال ruputure uterus

واديها good analgesic لان ال occipt حالا ورا وضاغط على ال sacrum

وامنع ال inertia طب ازاى ؟؟؟ لو الست dehydrated اديبها سوائل واعمل empty bladder

وامنع PROM طب ازاى ؟؟؟

مفروض ف الوقت ده كل الستات يتمشوا انما هنا لازم الست تنام

ومفروض برضه انه كله يلخد rectal enema عادى انما هنا امنعها عنها

وممكن كله يتعمله pv انما هنا لا

عشان لو حصل PROM ممكن يحصل Infection

يبق من الاخر avoid inertia,, avoid PROM ,,avoid Infection

اعمل artificial rupture membrane in active phase of labour واديها oxytocin ,analgesics

واصبر لحد ماتبق fully dialted ويااما تلف لقدام بنسبة 90% وياتلف لورا بنسبة 6% ودى حلوة برضه من رحمة ربنا وهنا ممكن اولدها بطريقة face to pubis وتخلى بالك عشان ممكن يحصل tear pernium فلازم تعمل episiotomy

او انهم يبقوا DTA w POOP بنسبة 1% w 3%

وهنا بتدخل تلفهم يا ب forceps aw ventose او تدخل بايدك........